



# BÄLLSTAVIKENS SEGEL SÄLLSKAP

SUNDBYBERG

Behandlad på \_\_\_\_\_ mötet \_\_\_\_\_

Medlem från den \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_

## INTRÄDEANSÖKAN

Undertecknad ansöker härmed om medlemskap i Bällstavikens SegelSällskap.

Jag förbinder mig samtidigt att som medlem följa klubbens stadgar och de övriga bestämmelser som kan förordas gälla.

Namn \_\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_

gatuadress \_\_\_\_\_ postnr \_\_\_\_\_

postadress \_\_\_\_\_ tel hem \_\_\_\_\_ tel arbete \_\_\_\_\_

tel mobil \_\_\_\_\_ e-mail adress \_\_\_\_\_

född den \_\_\_\_/\_\_\_\_ År 19\_\_

-----  
Vid båt innehav skall följande uppgifter ifyllas:

båttyp \_\_\_\_\_ reg nr \_\_\_\_\_ längd \_\_\_\_\_

bredd \_\_\_\_\_ vikt \_\_\_\_\_ segelyta (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_ motor/effekt \_\_\_\_\_

båt namn \_\_\_\_\_

Försäkringsbolag \_\_\_\_\_ Försäkringsnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
namnteckning

-----  
**Observera**

**Ansökan kommer att behandlas på ordinarie möte, då sökande måste vara närvarande. Är så ej fallet, kommer ansökan ej att behandlas. Kallelse till mötet skickas till sökandes hemadress alternativt till angiven e-post adress**

Ansökan sändes till sekreteraren:

Bo Ericsson  
Birkavägen 20 4  
746 91 Bålsta  
[bo@beecom.se](mailto:bo@beecom.se)